

PCT**REQUEST**

The undersigned requests that the present international application be processed according to the Patent Cooperation Treaty.

International Application No.

International Filing Date

Name of receiving Office and "PCT International Application"

Applicant's or agent's file reference
(if desired) (12 characters maximum) CAS 4975**Box No. I TITLE OF INVENTION**

METHOD FOR MAKING AN ACOUSTIC PANEL WITH AT LEAST A DOUBLE RESONATOR

Box No. II APPLICANT This person is also inventor

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

HUREL-HISPANO
Route de Pont VIII
76700 GONFREVILLE L'ORCHER (FRANCE)

Telephone No.

Facsimile No.

Teleprinter No.

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

FRANCE

State (that is, country) of residence:

FRANCE

This person is applicant all designated States all designated States except the United States of America the United States of America only the States indicated in the Supplemental Box for the purposes of:

Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

LEVAVASSEUR Jean-Luc
25, rue la cavee verte
76620 – LE HAVRE (FRANCE)

This person is:

- applicant only
- applicant and inventor
- inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

FRANCE

State (that is, country) of residence:

FRANCE

This person is applicant for all designated the United States of America the United States of America only the States indicated in the Supplemental Box for the purposes of:

 Further applicants and/or (further) inventors are indicated on a continuation sheet.**Box No. IV AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE**

The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the competent International Authorities as:

 agent common representative

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)

BERROU Paul
SNECMA MOTEURS
Departement de la Propriete Intellectuelle – BP 81
91003 EVRY CEDEX FRANCE

Telephone No.
01 69 87 81 19Facsimile No.
01 69 87 77 98

Teleprinter No.

Agent's registration No. with the Office

Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.

Box No. V DESIGNATION OF STATES *Mark the applicable check-boxes below; at least one must be marked.*

The following designations are hereby made under Rule 4.9(a):

Regional Patent

- AP** **ARIPO Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ United Republic of Tanzania, UG Uganda, ZM Zambia, ZW Zimbabwe, and any other State which is a Contracting State of the Harare Protocol and of the PCT (*if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line*)
- EA** **Eurasian Patent:** AM Armenia, AZ Azerbaijan, BY Belarus, KG Kyrgyzstan, KZ Kazakhstan, MD Republic of Moldova, RU Russian Federation, TJ Tajikistan, TM Turkmenistan, and any other State which is a Contracting State of the Eurasian Patent Convention and of the PCT
- EP** **European Patent:** AT Austria, BE Belgium, BG Bulgaria, CH & LI Switzerland and Liechtenstein, CY Cyprus, CZ Czech Republic, DE Germany, DK Denmark, EE Estonia, ES Spain, FI Finland, FR France, GB United Kingdom, GR Greece, HU Hungary, IE Ireland, IT Italy, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Netherlands, PT Portugal, RO Romania, SE Sweden, SI Slovenia, SK Slovakia, TR Turkey, and any other State which is a Contracting State of the European Patent Convention and of the PCT
- OA** **OAPI Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Central African Republic, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroon, GA Gabon, GN Guinea, GQ Equatorial Guinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauritania, NE Niger, SN Senegal, TD Chad, TG Togo, and any other State which is a member State of OAPI and a Contracting State of the PCT (*if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line*)

National Patent (if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line):

<input type="checkbox"/> AE United Arab Emirates _____	<input type="checkbox"/> HR Croatia _____	<input type="checkbox"/> OM Oman _____
<input type="checkbox"/> AG Antigua and Barbuda _____	<input type="checkbox"/> HU Hungary _____	<input type="checkbox"/> PG Papua New Guinea _____
<input type="checkbox"/> AL Albania _____	<input type="checkbox"/> ID Indonesia _____	<input type="checkbox"/> PH Philippines _____
<input type="checkbox"/> AM Armenia _____	<input type="checkbox"/> IL Israel _____	<input type="checkbox"/> PL Poland _____
<input type="checkbox"/> AT Austria _____	<input type="checkbox"/> IN India _____	<input type="checkbox"/> PT Portugal _____
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australia _____	<input type="checkbox"/> IS Iceland _____	<input type="checkbox"/> RO Romania _____
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaijan _____	<input type="checkbox"/> JP Japan _____	<input type="checkbox"/> RU Russian Federation _____
<input type="checkbox"/> BA Bosnia and Herzegovina _____	<input type="checkbox"/> KE Kenya _____	<input type="checkbox"/> SC Seychelles _____
<input type="checkbox"/> BB Barbados _____	<input type="checkbox"/> KG Kyrgyzstan _____	<input type="checkbox"/> SD Sudan _____
<input type="checkbox"/> BG Bulgaria _____	<input type="checkbox"/> KP Democratic People's Republic of Korea _____	<input type="checkbox"/> SE Sweden _____
<input type="checkbox"/> BR Brazil _____	<input type="checkbox"/> KR Republic of Korea _____	<input type="checkbox"/> SG Singapore _____
<input type="checkbox"/> BY Belarus _____	<input type="checkbox"/> KZ Kazakhstan _____	<input type="checkbox"/> SK Slovakia _____
<input type="checkbox"/> BZ Belize _____	<input type="checkbox"/> LC Saint Lucia _____	<input type="checkbox"/> SL Sierra Leone _____
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada _____	<input type="checkbox"/> LK Sri Lanka _____	<input type="checkbox"/> SY Syrian Arab Republic _____
<input type="checkbox"/> CH & LI Switzerland and Liechtenstein _____	<input type="checkbox"/> LR Liberia _____	<input type="checkbox"/> TJ Tajikistan _____
<input type="checkbox"/> CN China _____	<input type="checkbox"/> LS Lesotho _____	<input type="checkbox"/> TM Turkmenistan _____
<input type="checkbox"/> CO Colombia _____	<input type="checkbox"/> LT Lithuania _____	<input type="checkbox"/> TN Tunisia _____
<input type="checkbox"/> CR Costa Rica _____	<input type="checkbox"/> LU Luxembourg _____	<input type="checkbox"/> TR Turkey _____
<input type="checkbox"/> CU Cuba _____	<input type="checkbox"/> LV Latvia _____	<input type="checkbox"/> TT Trinidad and Tobago _____
<input type="checkbox"/> CZ Czech Republic _____	<input type="checkbox"/> MA Morocco _____	<input type="checkbox"/> TZ United Republic of Tanzania _____
<input type="checkbox"/> DE Germany _____	<input type="checkbox"/> MD Republic of Moldova _____	<input type="checkbox"/> UA Ukraine _____
<input type="checkbox"/> DK Denmark _____	<input type="checkbox"/> MG Madagascar _____	<input type="checkbox"/> UG Uganda _____
<input type="checkbox"/> DM Dominica _____	<input type="checkbox"/> MK The former Yugoslav Republic of Macedonia _____	<input checked="" type="checkbox"/> US United States of America _____
<input type="checkbox"/> DZ Algeria _____	<input type="checkbox"/> MN Mongolia _____	<input type="checkbox"/> UZ Uzbekistan _____
<input type="checkbox"/> EC Ecuador _____	<input type="checkbox"/> MW Malawi _____	<input type="checkbox"/> VC Saint Vincent and the Grenadines _____
<input type="checkbox"/> EE Estonia _____	<input type="checkbox"/> MX Mexico _____	<input type="checkbox"/> VN Viet Nam _____
<input type="checkbox"/> ES Spain _____	<input type="checkbox"/> MZ Mozambique _____	<input type="checkbox"/> YU Serbia and Montenegro _____
<input type="checkbox"/> FI Finland _____	<input type="checkbox"/> NI Nicaragua _____	<input type="checkbox"/> ZA South Africa _____
<input type="checkbox"/> GB United Kingdom _____	<input type="checkbox"/> NO Norway _____	<input type="checkbox"/> ZM Zambia _____
<input type="checkbox"/> GD Grenada _____	<input type="checkbox"/> NZ New Zealand _____	<input type="checkbox"/> ZW Zimbabwe _____
<input type="checkbox"/> GE Georgia _____		
<input type="checkbox"/> GH Ghana _____		
<input type="checkbox"/> GM Gambia _____		

Check-boxes reserved for designating States which have become party to the PCT after issuance of this sheet:

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Precautionary Designation Statement: In addition to the designations made above, the applicant also makes under Rule 4.9(b) all other designations which would be permitted under the PCT except the designation(s) indicated in the Supplemental Box as being excluded from the scope of this statement. The applicant declares that those additional designations are subject to confirmation and that any designation which is not confirmed before the expiration of 15 months from the priority date is to be regarded as withdrawn by the applicant at the expiration of that time limit. (*Confirmation (including fees) must reach the receiving Office within the 15-month time limit.*)

Box No. VI PRIORITY CLAIM

The priority of the following earlier application(s) is hereby claimed:

Filing date of earlier application (day/month/year)	Number of earlier application	Where earlier application is:		
		national application: country or Member of WTO	regional application: * regional Office	international application: receiving Office
item (1) 17 June 2002	0207416	FRANCE		
item (2)				
item (3)				
item (4)				
item (5)				

Further priority claims are indicated in the Supplemental Box.

The receiving Office is requested to prepare and transmit to the International Bureau a certified copy of the earlier application(s) (*only if the earlier application was filed with the Office which for the purposes of this international application is the receiving Office*) identified above as:

all items item (1) item (2) item (3) item (4) item (5) other, see
Supplemental Box

**Where the earlier application is an ARIPO application, indicate at least one country party to the Paris Convention for the Protection of Industrial Property or one Member of the World Trade Organization for which that earlier application was filed (Rule 4.10(b)(ii)):*

Box No. VII INTERNATIONAL SEARCHING AUTHORITY

Choice of International Searching Authority (ISA) (*if two or more International Searching Authorities are competent to carry out the international search, indicate the Authority chosen; the two-letter code may be used*):

ISA /

Request to use results of earlier search; reference to that search (*if an earlier search has been carried out by or requested from the International Searching Authority*):

Date (day/month/year)	Number	Country (or regional Office)
17 June 2002	0207416	FRANCE

Box No. VIII DECLARATIONS

The following **declarations** are contained in Boxes Nos. VIII (i) to (v) (*mark the applicable check-boxes below and indicate in the right column the number of each type of declaration*):

Number of
declarations

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (i) | Declaration as to the identify of the inventor | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (ii) | Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to apply for and be granted a patent | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (iii) | Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to claim the priority of the earlier application | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (iv) | Declaration of inventorship (only for the purposes of the designation of the United States of America) | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (v) | Declaration as to non-prejudicial disclosures or exceptions to lack of novelty: | : |

Box No. IX CHECK LIST; LANGUAGE OF FILING

This international application contains:		This international application is accompanied by the following item(s) (mark the applicable check-boxes below and indicate in right column the number of each item):	Number of items															
<p>(a) in paper form, the following number of sheets:</p> <table> <tr><td>request (including declaration sheets)</td><td>: 3</td></tr> <tr><td>description (excluding sequence listings and/or tables related thereto)</td><td>: 11</td></tr> <tr><td>claims</td><td>: 2</td></tr> <tr><td>abstract</td><td>: 1</td></tr> <tr><td>drawings</td><td>: 3</td></tr> </table> <p>Sub-total number of sheets : 20</p> <table> <tr><td>sequence listings</td><td>:</td></tr> <tr><td>tables related thereto</td><td>:</td></tr> <tr><td>(for both, actual number of sheets if filed in paper form, whether or not also filed in computer readable form; see (c) below)</td><td>:</td></tr> </table> <p>Total number of sheets : 20</p>		request (including declaration sheets)	: 3	description (excluding sequence listings and/or tables related thereto)	: 11	claims	: 2	abstract	: 1	drawings	: 3	sequence listings	:	tables related thereto	:	(for both, actual number of sheets if filed in paper form, whether or not also filed in computer readable form; see (c) below)	:	
request (including declaration sheets)	: 3																	
description (excluding sequence listings and/or tables related thereto)	: 11																	
claims	: 2																	
abstract	: 1																	
drawings	: 3																	
sequence listings	:																	
tables related thereto	:																	
(for both, actual number of sheets if filed in paper form, whether or not also filed in computer readable form; see (c) below)	:																	
<p>(b) <input type="checkbox"/> only in computer readable form (Section 801(a)(i))</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) <input type="checkbox"/> sequence listings (ii) <input type="checkbox"/> tables related thereto <p>(c) <input type="checkbox"/> also in computer readable form (Section 801(a)(ii))</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) <input type="checkbox"/> sequence listings (ii) <input type="checkbox"/> tables related thereto <p>Type and number of carriers (diskette, CD-ROM, CD-R or other) on which are contained the</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sequence listings _____ <input type="checkbox"/> tables related thereto _____ <p>(additional copies to be indicated under item 9(ii), in right column)</p>		<p>1. <input type="checkbox"/> fee calculation sheet :</p> <p>2. <input type="checkbox"/> original separate power of attorney :</p> <p>3. <input type="checkbox"/> original general power of attorney :</p> <p>4. <input type="checkbox"/> copy of general power of attorney; reference number, if any:</p> <p>5. <input type="checkbox"/> statement explaining lack of signature :</p> <p>6. <input type="checkbox"/> priority document(s) identified in Box No. VI as item(s):</p> <p>7. <input type="checkbox"/> translation of international application into (<i>language</i>):</p> <p>8. <input type="checkbox"/> separate indications concerning deposited microorganism or other biological material :</p> <p>9. <input type="checkbox"/> sequence listing in computer readable form (<i>indicate type and number of carriers</i>) <ul style="list-style-type: none"> (i) <input type="checkbox"/> copy submitted for the purposes of international search under Rule 13ter only (and not as part of the international application) : (ii) <input type="checkbox"/> (<i>only where check-box (b)(i) or (c)(i) is marked in left column</i>) additional copies including, where applicable, the copy for the purposes of international search under Rule 13ter : (iii) <input type="checkbox"/> together with relevant statement as to the identity of the copy or copies with the sequence listings mentioned in left column : </p> <p>10. <input type="checkbox"/> tables in computer readable form related to sequence listings (<i>indicate type and number of carriers</i>) <ul style="list-style-type: none"> (i) <input type="checkbox"/> copy submitted for the purposes of international search under Section 802(b-quater) only (and not as part of the international application) : (ii) <input type="checkbox"/> (<i>only where check-box (b)(ii) or (c)(ii) is marked in left column</i>) additional copies including, where applicable, the copy for the purposes of international search under Section 802(b-quater) : (iii) <input type="checkbox"/> together with relevant statement as to the identity of the copy or copies with the tables mentioned in left column : </p> <p>11. <input type="checkbox"/> other (<i>specify</i>):</p>																
Figure of the drawings which should accompany the abstract: 2	Language of filing of the international application: French																	

Box No. X SIGNATURE OF APPLICANT, AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE

Next to each signature, indicate the name of the person signing and the capacity in which the person signs (if such capacity is not obvious from reading the request).

Agent

Paul BERROU

For receiving Office use only

1. Date of actual receipt of the purported international application: 17 June 2003		2. Drawings:	
3. Corrected date of actual receipt due to later but timely received papers or drawings completing the purported international application:		<input type="checkbox"/> received: <input type="checkbox"/> not received:	
4. Date of timely receipt of the required corrections under PCT Article 11(2):			
5. International Searching Authority (if two or more are competent): ISA /		6. <input type="checkbox"/> Transmittal of search copy delayed until search fee is paid	

For International Bureau use only

Date of receipt of the record copy
by the International Bureau:

PCT

REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Réserve à l'office récepteur

Demande internationale n°

Date du dépôt international

Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"

Référence du dossier du déposant ou du mandataire (*facultatif*)
(12 caractères au maximum) CAS 4975

Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION

PROCEDE DE FABRICATION D'UN PANNEAU ACOUSTIQUE A DOUBLE RESONATEUR AU MOINS

Cadre n° II DÉPOSANT

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est aussi inventeur.

HUREL-HISPANO
Route du Pont VIII
76700 GONFREVILLE L'ORCHER (FRANCE)

n° de téléphone

n° de télécopieur

n° de téléimprimeur

Nationalité (nom de l'Etat) : FRANCE

Domicile (nom de l'Etat) : FRANCE

Cette personne est déposant pour : tous les Etats désignés tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats-Unis d'Amérique seulement les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire

Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

LEVAVASSEUR Jean-Luc
25, rue de la cavée verte
76620 - LE HAVRE (FRANCE)

Cette personne est :

déposant seulement

déposant et inventeur

inventeur seulement
(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

Nationalité (nom de l'Etat) : FRANCE

Domicile (nom de l'Etat) : FRANCE

Cette personne est déposant pour : tous les Etats désignés tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats-Unis d'Amérique seulement les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/à été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme:

mandataire

représentant commun

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)

BERROU Paul
SNECMA MOTEURS
Département de la Propriété Intellectuelle - BP 81
91003 EVRY CEDEX FRANCE

n° de téléphone

01 69 87 81 19

n° de télécopieur

01 69 87 77 98

n° de téléimprimeur

Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) (cocher les cases appropriées; une au moins doit l'être) :

Brevet régional

- AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, UG Ouganda, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT
- EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT
- EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, CH et LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, DE Allemagne, DK Danemark, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT
- OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)

Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis | <input type="checkbox"/> LR Liberia |
| <input type="checkbox"/> AL Albanie | <input type="checkbox"/> LS Lesotho |
| <input type="checkbox"/> AM Arménie | <input type="checkbox"/> LT Lituanie |
| <input type="checkbox"/> AT Autriche | <input type="checkbox"/> LU Luxembourg |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australie | <input type="checkbox"/> LV Lettonie |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan | <input type="checkbox"/> MD République de Moldova |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine | <input type="checkbox"/> MG Madagascar |
| <input type="checkbox"/> BB Barbade | <input type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarie | <input type="checkbox"/> MN Mongolie |
| <input type="checkbox"/> BR Brésil | <input type="checkbox"/> MW Malawi |
| <input type="checkbox"/> BY Bélarus | <input type="checkbox"/> MX Mexique |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Canada | <input type="checkbox"/> NO Norvège |
| <input type="checkbox"/> CH et LI Suisse et Liechtenstein | <input type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande |
| <input type="checkbox"/> CN Chine | <input type="checkbox"/> PL Pologne |
| <input type="checkbox"/> CU Cuba | <input type="checkbox"/> PT Portugal |
| <input type="checkbox"/> CZ République tchèque | <input type="checkbox"/> RO Roumanie |
| <input type="checkbox"/> DE Allemagne | <input type="checkbox"/> RU Fédération de Russie |
| <input type="checkbox"/> DK Danemark | <input type="checkbox"/> SD Soudan |
| <input type="checkbox"/> EE Estonie | <input type="checkbox"/> SE Suède |
| <input type="checkbox"/> ES Espagne | <input type="checkbox"/> SG Singapour |
| <input type="checkbox"/> FI Finlande | <input type="checkbox"/> SI Slovénie |
| <input type="checkbox"/> GB Royaume-Uni | <input type="checkbox"/> SK Slovaquie |
| <input type="checkbox"/> GD Grenade | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> GE Géorgie | <input type="checkbox"/> TJ Tadjikistan |
| <input type="checkbox"/> GH Ghana | <input type="checkbox"/> TM Turkménistan |
| <input type="checkbox"/> GM Gambie | <input type="checkbox"/> TR Turquie |
| <input type="checkbox"/> HR Croatie | <input type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago |
| <input type="checkbox"/> HU Hongrie | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> ID Indonésie | <input type="checkbox"/> UG Ouganda |
| <input type="checkbox"/> IL Israël | <input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique |
| <input type="checkbox"/> IN Inde | <input type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan |
| <input type="checkbox"/> IS Islande | <input type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> JP Japon | <input type="checkbox"/> YU Yougoslavie |
| <input type="checkbox"/> KE Kenya | <input type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud |
| <input type="checkbox"/> KG Kirghizistan | <input type="checkbox"/> ZW Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée | |
| <input type="checkbox"/> KR République de Corée | |
| <input type="checkbox"/> KZ Kazakhstan | |
| <input type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie | |
| <input type="checkbox"/> LK Sri Lanka | |

Cases réservées pour la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

-
-
-

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (Pour confirmer une désignation, il faut déposer une déclaration contenant la désignation en question et payer les taxes de désignation et de confirmation. La confirmation doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

Cadre n° VI REVENDICATION DE PRIORITÉ			<input type="checkbox"/> D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.		
Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :			
		demande nationale : pays	demande régionale : office régional	demande internationale : office récepteur	
(1) 17 Juin 2002	0207416	FRANCE			
(2)					
(3)					

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur) indiquées ci-dessus au(x) point(s) :

* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, il est obligatoire d'indiquer dans le cadre supplémentaire au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)(ii)). Voir le cadre supplémentaire.

Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé) :	Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :		
ISA /	Date (jour/mois/année)	Numéro	Pays (ou office régional)
	17 Juin 2002	0207416	FRANCE

Cadre n° VIII BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient le nombre de feuillets suivant :	Le ou les éléments cochés ci-après sont joints à la présente demande internationale :		
requête : 3	1. <input type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes		
description (sauf partie réservée au listage des séquences) : 11	2. <input type="checkbox"/> pouvoir distinct signé		
revendications : 2	3. <input type="checkbox"/> copie du pouvoir général; numéro de référence, le cas échéant :		
abrégé : 1	4. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature		
dessins : [3] [4]	5. <input type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :		
partie de la description réservée au listage des séquences :	6. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (langue) :		
Nombre total de feuillets : [2] [2]	7. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés		
	8. <input type="checkbox"/> listage des séquences de nucléotides ou d'acides aminés sous forme déchiffrable par ordinateur		
	9. <input type="checkbox"/> autres éléments (préciser) :		

Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégé : 2 Langue de dépôt de la demande internationale : Français

Cadre n° IX SIGNATURE DU DÉPOSANT OU DU MANDATAIRE

À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et, si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête, à quel titre l'intéressé signe.

Le Mandataire

Paul BERROU

Réservé à l'office récepteur		
1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :		(17/06/2003) 17 JUIN 2003
3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :		2. Dessins : <input type="checkbox"/> reçus : <input type="checkbox"/> non reçus :
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :		
5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /		6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche.

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :